

## 2024년도 동계 사회복지 현장실습 계획

시설 및 기관명	만덕종합사회복지관	대표자	정신모
주소	부산광역시 북구 함박봉로 140번길 102	전화	051-332-8004
		FAX	051-332-8884
사회복지현장 실습기관 여부	사회복지현장실습기관 선정 (유효기간 2023.01.01.~2025.12.31.)		
실습가능인원	학교당 2명 (학교별 모집인원에 따라 조정가능하니 실습담당자와 논의 바람)		
신청접수기간	2023년 11월 17일(금) ~ 2023년 12월 15일(금)		
실습기간	<b>2024년 01월 04일(목) ~ 2024년 01월 31일(금) 09:00~18:00</b>		
실습시간	1일 8시간 기준, 주 5일(월~금), 4주(20일), 총 160시간		
주요실습 내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 종합사회복지관 업무 전반 : 3대 기능 사업</li> <li>- 이동발달지원센터, 장애인주간보호센터, 지역사회통합돌봄사업 외</li> <li>※ 오리엔테이션 진행 시, 상세 안내 예정</li> </ul>		
수퍼바이저	김보배 부장, 임유나 과장, 조지훈 팀장, 이복음, 부수진 선임사회복지사		
실습비/계좌번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>15만원</b>, 새마을금고, 1615-0903-7893-1, 만덕종합사회복지관</li> <li>(점심식사비 별도 부담(1일 3,500원*20일))</li> </ul>		
오리엔테이션 일정	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 일시 : <b>2023년 12월 26일(화) 16:00 예정</b></li> <li>- 장소 : 만덕종합사회복지관 3층 회의실</li> <li>※ 오리엔테이션 일정 및 실습기간은 기관의 사정에 따라 변경될 수 있음</li> </ul>		
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 실습 신청 시 제출서류 <b>1. 실습의뢰 공문, 2. 실습신청서, 3. 실습생 프로필</b> (기관 홈페이지-공지사항 참조, <a href="http://www.mandeok07.org">www.mandeok07.org</a>)</li> <li>- 실습비 납부기간 : 2023년 12월 26일(화) ~ 12월 29일(금) (오리엔테이션 참석 후 실습비 납부 요망)</li> <li>- 사회복지실천론(사례관리), 프로그램 개발과 평가 등 실습 전 필요 과목을 실습생들이 이수할 수 있도록 부탁드립니다.</li> </ul>		

위와 같이 사회복지현장실습 사항을 안내합니다.

2023년 11월 17일



사회복지법인  
로열복지재단 **만덕종합사회복지관**

# 실 습 신 청 서

○ 실습기관 : \_\_\_\_\_

## 1. 실습생 인적사항

이름		생년월일			
소 속		학과/ 전공		학년/ 학기	
현주소	※ '도로명 주소' 로 기입해 주세요.				
전화번호	집 :		휴대폰 :		
E-Mail					

## 2. 실습 의뢰내용

실습 분야	
실습 내용	
실습 기간	

\* 상기 내용으로 귀 기관에 실습신청을 의뢰하며 실습생 프로파일을 동봉합니다.

신청인(학생명) : \_\_\_\_\_ 인

실 습 지 도 교 수 : \_\_\_\_\_ 인

학과장/대학원장 : \_\_\_\_\_ 인

## 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

작성하신 <실습생 프로파일>은 만덕종합사회복지관이 실습 기간 동안 실습생에 대한 적절한 실습지도를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용하고자 하며, 관련 사항은 개인정보보호법 등 관계 법령에 따라 처리됨을 알려드리오니 아래의 각 사항을 확인하시어 동의 또는 거부하시기 바랍니다.

“본 기관은 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.”

1. 본인은 만덕종합사회복지관이 「개인정보 보호법」 제15조제1항 및 제24조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집 · 이용하는 것에 대하여 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

가. 개인정보의 수집 · 이용자(개인정보처리자) : 만덕종합사회복지관

나. 개인정보수집 및 이용 목적 : 사회복지현장실습 지원

다. 개인정보의 수집 이용 항목

1) 필수사항 : 이름, 성별, 전화번호, 생년월일, 이메일주소, 현주소, 소속(학력)

2) 선택항목 : 기타 실습생 프로파일에 작성한 내용

라. 개인정보 보유 및 이용기간

1) 수집기간 : 실습 확정 공고(기관 홈페이지)일부터 실습 오리엔테이션일까지

2) 보유 및 이용 기간 : 복지관이 정한 보유기간

2. 본인은 만덕종합사회복지관이 「개인정보 보호법」 제17조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

가. 개인정보를 제공받는 자 : 사회복지현장실습을 위한 개인정보처리 수탁기관

나. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 사회복지현장실습 관련 업무처리

다. 제공하는 개인정보의 항목 : 위 1호 다목에 해당하는 개인정보

라. 개인정보를 제공받는 자의 보유 및 이용기간 : 복지관이 정한 보유기간 동안

3. 본인은 위 1~2호에 대해 동의를 거부할 수 있다는 안내를 받았으며, 또한 본인의 동의가 없을 때에는 실습 참여가 어려울 수 있다는 안내를 받았습니다.

본인은 본 동의서의 내용과 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공에 관한  
본인의 권리에 대하여 이해하고 서명합니다.

년 월 일

신청인

(인)

만덕종합사회복지관 귀하

## 실습생 프로파일

### 1. 인적사항

(사진)	실습생명		성 별		생년월일	
	소속	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>대학교(원)</span> <span>전공</span> <span>학년(학기)</span> </div> ※ 실습지도 교수명 :				
	주소	※ '도로명 주소' 로 기입해 주세요.				
	전화번호	집:		핸드폰:		
	E-mail					

### 2. 이수 전공과목

교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수	교과목명	이수 완료	현재 이수
사회복지개론			인간행동과 사회환경			사회복지실천론		
사회복지실천기술론			지역사회복지론			사회복지정책론		
사회복지행정론			사회복지법제론			사회복지조사론		
사회복지자료분석론			프로그램개발과평가			가족복지론		
아동복지론			청소년복지론			노인복지론		
여성복지론			장애인복지론			정신건강론		
정신보건사회복지론			의료사회복지론			학교사회복지론		
산업복지론			자원봉사론			사회문제론		
사회복지발달사			사회보장론			교정복지론		
사회복지윤리와철학			사회복지지도감독론			사회복지현장실습		

※ 상기 과목 외에도 이수한 과목이 있으면 기입하기 바랍니다.

### 3. 경력

구분 (취업, 실습, 봉사)	기관	기간	내용

4. 자기소개

5. 사회복지를 전공하게 된 동기

6. 실습 기관 선택 이유

7. 실습을 통해서 성취하고자 하는 목표

8. 실습목표를 달성하기 위한 구체적인 계획

9. 실습을 마친 후 목표달성 정도를 파악할 수 있는 기준

10. 사회복지를 실천하는데 있어 자신의 강점과 약점

1) 사회복지 지식 및 기술의 측면

2) 개인적인 특성 측면

11. 취미 및 특기

12. 실습기관, 실습지도자 및 실습지도교수에게 바라는 점

13. 기관방문일정

- 기관 방문 예정 교수 :            교수님
- 방문 예정 일정 : 20    년        월        일 / 시간 :

## 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

작성하신 <실습생 프로파일>은 만덕종합사회복지관이 실습 기간 동안 실습생에 대한 적절한 실습지도를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용하고자 하며, 관련 사항은 개인정보보호법 등 관계 법령에 따라 처리됨을 알려드리오니 아래의 각 사항을 확인하시어 동의 또는 거부하시기 바랍니다.

“본 기관은 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.”

1. 본인은 만덕종합사회복지관이 「개인정보 보호법」 제15조제1항 및 제24조제1항제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집 · 이용하는 것에 대하여 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

가. 개인정보의 수집 · 이용자(개인정보처리자) : 만덕종합사회복지관

나. 개인정보수집 및 이용 목적 : 사회복지현장실습 지원

다. 개인정보의 수집 이용 항목

1) 필수사항 : 이름, 성별, 전화번호, 생년월일, 이메일주소, 현주소, 소속(학력)

2) 선택항목 : 기타 실습생 프로파일에 작성한 내용

라. 개인정보 보유 및 이용기간

1) 수집기간 : 실습 확정 공고(기관 홈페이지)일부터 실습 오리엔테이션일까지

2) 보유 및 이용 기간 : 복지관이 정한 보유기간

2. 본인은 만덕종합사회복지관이 「개인정보 보호법」 제17조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 ☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

가. 개인정보를 제공받는 자 : 사회복지현장실습을 위한 개인정보처리 수탁기관

나. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 사회복지현장실습 관련 업무처리

다. 제공하는 개인정보의 항목 : 위 1호 다목에 해당하는 개인정보

라. 개인정보를 제공받는 자의 보유 및 이용기간 : 복지관이 정한 보유기간 동안

3. 본인은 위 1~2호에 대해 동의를 거부할 수 있다는 안내를 받았으며, 또한 본인의 동의가 없을 때에는 실습 참여가 어려울 수 있다는 안내를 받았습니다.

본인은 본 동의서의 내용과 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공에 관한  
본인의 권리에 대하여 이해하고 서명합니다.

년 월 일

신청인

(인)

만덕종합사회복지관 귀하